



Meine Einkaufsliste für Lebensmittel

Versuchen Sie, das Budget von 25 Euro nicht zu überschreiten, um das Gewicht der Einkaufstaschen zu respektieren, die Ihr Freiwilliger zu Ihnen nach Hause tragen wird..

MEINE KONTAKTDATEN

Vorname: _____ Nachname: _____ Telefonnummer: _____

Anschrift: _____

Datum und Uhrzeit der Lieferung: _____

- | Obst | Gemüse | Backwaren | Milchprodukte | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Apfel | <input type="checkbox"/> Birne | <input type="checkbox"/> Kartoffeln | <input type="checkbox"/> Weißkohl | <input type="checkbox"/> Pilze | <input type="checkbox"/> Weißbrot | <input type="checkbox"/> 1L Milch |
| <input type="checkbox"/> Banane | <input type="checkbox"/> Kiwi | <input type="checkbox"/> Zwiebeln | <input type="checkbox"/> Salat | <input type="checkbox"/> grüne Bohnen | <input type="checkbox"/> Schwarzbrot | <input type="checkbox"/> 1L Soja Milch |
| <input type="checkbox"/> Orange | <input type="checkbox"/> Pampelmuse | <input type="checkbox"/> Tomaten | <input type="checkbox"/> Gurke | <input type="checkbox"/> Paprika | <input type="checkbox"/> Vollkornbrot | <input type="checkbox"/> Butter |
| <input type="checkbox"/> Mandarine | <input type="checkbox"/> Ananas | <input type="checkbox"/> Avocado | <input type="checkbox"/> Spinat | <input type="checkbox"/> Blumenkohl | <input type="checkbox"/> Baguette | <input type="checkbox"/> Scheibenkäse |
| <input type="checkbox"/> Zitronen | <input type="checkbox"/> Beeren | <input type="checkbox"/> Brokkoli | <input type="checkbox"/> Karotten | <input type="checkbox"/> Knoblauch | <input type="checkbox"/> Croissant | <input type="checkbox"/> Naturjoghurt |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Fruchtojoghurt |

Hygiene / Sonstiges

- Toilettenpapier Zahnpasta Duschgel/Seife Shampoo Spülmittel Desinfektionsgel/seife
- Fertiggerichte Katzenfutter Hundefutter

Anderes / Allergien / spezielle Ernährung? _____

FREIWILLIGER

Vorname: _____ Nachname: _____ Telefonnummer: _____

Datum und Uhrzeit der Lieferung: _____ Gesamtkosten: _____

Kontonummer (zur Kostenerstattung): _____

Kommentare:

Wir bitten Sie dringend, strenge Hygienevorschriften zu beachten 🙏

Bitte schließen Sie sich der Bewegung auf www.covid-solidarity.org an und folgen uns auch auf Facebook.

Covid-Solidarity.org ist in keiner Weise verantwortlich und übernimmt keine Haftung für das Verhalten von isolierten Personen, Zustellern oder für die Dienstleistungen, die in Verbindung mit den über Covid-Solidarity.org abgeschlossenen Lieferungen (einschließlich der möglichen Nichtzahlung von Freiwilligen) erbracht werden.